

## ДОГОВОР на предоставление платных немедицинских услуг

пос. санаторий им. А.И. Герцена «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Московская область

**Федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий «Васильевское» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России)**, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Агафонова Алексея Сергеевича, действующего на основании Устава (лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-99-01-009076 от 30.06.2015 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), и приказов Минздрава России №161пк от 23.07.2019г., №294пк от 16.10.2019, №304пк от 30.12.2019г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

данные документа, удостоверяющего  
личность \_\_\_\_\_

адрес места жительства телефон: \_\_\_\_\_,  
именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику, немедицинские платные услуги по перечню, цене и в сроки, установленные в Акте на выполнение платных немедицинских услуг (Приложение № 1 к настоящему договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора), а Заказчик обязуется по Акту на выполнение платных немедицинских услуг, оплатить заказанные немедицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Область оказания Исполнителем платных немедицинских услуг, указанных в п.1.1. Договора, могут быть дополнены по соглашению Сторон.

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить оказание качественных платных немедицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.1.2. Обеспечить соблюдение порядка и условия оказания платных немедицинских услуг.

2.1.3. Выдать Заказчику информацию о сроках и времени оказания услуг, места (номер помещения, этаж) их оказания, маршрут для нахождения помещения, где будут оказываться платные немедицинские услуги, фамилию, имя отчество представителя Исполнителя, который будет оказывать платные немедицинские услуги.

2.1.4. Выдать Заказчику документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Заказчика.

2.1.5. Предоставить квалифицированную, качественную платную немедицинскую услугу Заказчику, в соответствии с утвержденными требованиями на оказание платных немедицинских услуг.

2.1.6. Выдать по окончании оказания платной немедицинской услуги Заказчику документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.

2.1.7. Предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о всех предоставляемых Исполнителем платных немедицинских услугах.

#### **2.1.8. Права Исполнителя:**

При оказании платных немедицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### **2.2. Заказчик обязан:**

2.2.1. Предварительно в соответствии с настоящим договором оплатить стоимость платных немедицинских услуг в кассу Исполнителя. В случае отказа от оплаты, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения представителя Пациента и согласования новых сроков оказания услуг.

2.2.2. Подписать акт на выполнение платных немедицинских услуг в течении 1 дня с момента его получения либо предоставить мотивированный отказ в письменном виде в этот же срок.

2.2.3. Заказчик вправе отказаться от услуг в одностороннем порядке в случае выявления ненадлежащего выполнения Исполнителем условий договора по оказанию платных немедицинских услуг.

2.2.4. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения Заказчика в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

#### **2.2.5. Заказчик имеет право:**

2.2.6. На оказание качественных и безопасных платных немедицинских услуг, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.2.7. Заказчик имеет право отказаться от платных немедицинских услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств, с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

### **3. СТОИМОСТЬ НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОК И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость немедицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем в установленном порядке, действующим на день оказания немедицинской услуги, и перечнем немедицинских услуг по настоящему Договору.

3.2. Оплата платных немедицинских услуг производится Заказчиком денежными средствами в кассу Исполнителя на условиях предоплаты в размере 100% стоимости немедицинских услуг.

3.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя.

3.4. Кассовый чек, выданный Исполнителем Заказчику является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.

### **4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. Оказание немедицинских услуг проводится в соответствии с режимом работы Исполнителя.

4.2. Исполнитель предоставляет немедицинские услуги после подписания настоящего Договора Сторонами и 100% предоплаты немедицинских услуг.

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае оказания Заказчику платной немедицинской услуги ненадлежащего качества, Заказчик имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (осуществить повторное оказание услуги).

5.3. Заказчик несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием его неправомерных действий. В этом случае он также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить. При наступлении таких обстоятельств каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону. Срок выполнения обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течении которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

## **6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, оплаты немедицинских услуг, указанных в пункте 1.3 настоящего договора, и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору.

6.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут Сторонами по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.3. Прекращение (расторжение) действия настоящего Договора влечет за собой прекращение обязательств Сторон по нему, но не освобождает Стороны настоящего Договора от ответственности за его нарушение, если таковые имели место при выполнении условий настоящего Договора.

6.4. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

## **7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

7.1. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной немедицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде.

7.2. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с информацией о возможности, порядке и условиях получения немедицинских услуг без взимания платы, представленных на стенде.

7.3. Заказчик согласен на статистическую обработку своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

7.4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

7.5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.6. Неотъемлемой частью настоящего договора является Акта выполнения платных немедицинских услуг Приложение № 1 к Договору.

## 8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

**Исполнитель: Заказчик:**

|  |  |
|--|--|
| <p> <b>Исполнитель:</b><br/>         Название: ФГБУ ДС «Васильевское»<br/>         Минздрава России.<br/>         Адрес: 143088, Московская область,<br/>         Одинцовский городской округ, поселок<br/>         санатория им. Герцена.<br/>         Тел.: 8 (495) 992-14-23;<br/>         E-mail: vasvitz@yandex.ru;<br/>         ИНН 503 200 4127/ КПП 503201001;<br/>         ОГРН 1035006463216;<br/>         УФК по Московской области<br/>         (Управление Федерального казначейства по<br/>         Московской области) (ФГБУ ДС<br/>         «Васильевское» Минздрава России),<br/>         ГУ Банка России по ЦФО;<br/>         Р/сч 03214643000000014800;<br/>         Л/с 20486Х24070;<br/>         БИК 004 525 987;<br/>         ОКПО 180 508 95;<br/>         ОКОНХ 91 517;<br/>         ОКТМО 46755000785;<br/>         ОКАТО 46241849005.       </p> <p>         Главный врач<br/>         _____ А. С. Агафонов       </p> <p>         мп       </p> | <p>         Ф.И.О.<br/>         _____       </p> <p>         Телефон:<br/>         _____       </p> <p>         Паспортные<br/>         данные: _____<br/>         _____<br/>         _____       </p> <p>         Место<br/>         жительства: _____<br/>         _____<br/>         _____       </p> <p>         _____ (_____)       </p> <p>         (подпись) (расшифровка подписи)       </p> |
|--|--|